

Anmeldung für das Spielgruppenjahr 2026/2027

Name Kind: Vorname Kind:

Geburtsdatum: Sprache: ☐ Mädchen ☐ Junge

Name Mutter: Name Vater:

Vorname Mutter: Vorname Vater:

Adresse:

Sprache Mutter: Sprache Vater:

Telefon Mutter: Telefon Vater:

E-Mail Mutter: E-Mail Vater:

Gewünschter Beginn:

Anzahl Spielgruppenbesuche: ☐ 1x ☐ 2x ☐ 3x

Unser Angebot: 08.30 – 11.30 Uhr
☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch
☐ Donnerstag ☐ Freitag

14.00 – 17.00 Uhr
☐ Dienstag ☐ Donnerstag

Bemerkungen (Allergien, Krankheiten, Medikamente, Therapien, anderes):

.....

Wie sind Sie auf die Kinderspielgruppe Schlupf Ittigen aufmerksam geworden?

☐ Internet ☐ Flyer ☐ Mund zu Mund Werbung ☐

Sämtliche Angaben im Anmeldeformular werden streng vertraulich behandelt.
Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die «Allgemeinen Geschäftsbedingungen» gelesen und akzeptiert haben.

Datum: Unterschrift:

Rechnungsadresse

Wie wünschen Sie die Quartalsrechnungen? Per E-Mail oder per Post?

Name des Kindes	
-----------------	--

Rechnung per E-Mail: Bitte das nächste Feld ausfüllen.

E-Mail-Adresse	
----------------	--

Rechnung per Post: Bitte folgende Felder ausfüllen.

Vorname	
Name	
Strasse/Hausnummer	
Postleitzahl/Ort	

Einverständniserklärung Bildrechte

- ☐ Ja, von unserem Kind dürfen Fotos erstellt werden.

Diese Aufnahmen dürfen auf den Sozialen Medien der Kinderspielgruppe Schlupf sowie auf der Homepage www.spielgruppe-schlupf.ch veröffentlicht werden.

Uns ist bekannt, dass bei einer Veröffentlichung jedermann auf die Bilder Zugriff hat. Aus der Zustimmung zur Veröffentlichung leiten wir keine Rechte (z.B. Entgelt) ab.

Die Veröffentlichung ist zeitlich nicht befristet. Wir willigen darin ein, dass die Veröffentlichung auch nach dem Austritt aus der Spielgruppe fort dauert. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

- ☐ Nein, von unserem Kind dürfen keine Fotos erstellt werden.
- ☐ Ja, Fotos von unserem Kind dürfen uns per WhatsApp zugestellt werden.
- ☐ Nein, Fotos von unserem Kind dürfen uns auch per WhatsApp nicht zugestellt werden.

Vorname und Name des Kindes:

.....

Ort, Datum:

.....

Unterschrift:

.....

Bitte senden Sie die drei Formulare «Anmeldung», «Rechnungsadresse» und «Einverständniserklärung Bildrechte» an:

Kinderspielgruppe Schlupf, Worblentalstrasse 44, 3063 Ittigen oder info@spielgruppe-schlupf.ch